Imię i nazwisko …………………………………….. Olsztyn, dn. ……………  
kierunek Dietetyka  
rok ………., semestr………  
nr albumu …………………..

**Pani Wicedyrektor**

**Szkoły Zdrowia Publicznego**

**Collegium Medicum**

**UWM w Olsztynie**

Uprzejmie informuję, że student(ka) ………… roku kierunku Dietetyka,   
  
  
studia stacjonarne pierwszego stopnia, wykonuje pracę licencjacką  
 pt.:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis promotora………………………………………………………………………..

Czytelny podpis studenta………………………………………………………………………….